

# Ecole Intercommunale de la Vallée d'Iliez



Place du collège 1, CP 42, 1872 Troistorrents  
Tel 024 477 23 50  
Fax 024 477 23 55  
Mail direction@eivi.educanet2.ch

## Inscription (fiche d'identité)

Année scolaire 20.../20...

### L'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M   
Naissance : jour : \_\_\_\_\_ mois : \_\_\_\_\_ année : \_\_\_\_\_  
Domicile de l'élève : rue : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
NPA, localité \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Confession : \_\_\_\_\_  
No. AVS : \_\_\_\_\_ Permis séjour: \_\_\_\_\_ depuis (date) : \_\_\_\_\_

### Composition de la famille

#### **Père**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

#### **Mère**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Profession: \_\_\_\_\_

### Autorité parentale

- père et mère détenteurs de l'autorité parentale  
 père détenteur de l'autorité parentale  
 mère détentrice de l'autorité parentale

Si les parents, détenteurs de l'autorité parentale, ont un domicile différent, veuillez cocher la case du parent **relais (celui qui transfert les informations)**

- père, parent relais  mère, parent relais

Je (nous) certifie (certifions) l'exactitude des données ci-dessus.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature du détenteur de l'autorité parentale

Lieu et date \_\_\_\_\_

Signature de la détentrice de l'autorité parentale

**SCEAU ET SIGNATURE DE LA COMMUNE**

**Décision d'enclassement** (complété par la direction)

Classe : \_\_\_\_\_  
Titulaire : \_\_\_\_\_  
1<sup>er</sup> jour d'école : \_\_\_\_\_  
Provenance : \_\_\_\_\_